

## CCSM 6. REPORTE FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL MUNICIPAL

**Nombre del programa:**

Limpieza Comunitaria, Reciclaje y Techos

**Folio de Registro:**

CCSM-NIGOLH-T-01

**Fecha de Registro:**

11-Dic-2025

El siguiente reporte tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercida por los comités de contraloría social municipal; así como el funcionamiento del programa del que fueron beneficiarios.

### 1. ¿Qué información conocieron después de conformar el Comité de Contraloría Social Municipal?

<input checked="" type="checkbox"/> Para que sirve una Contraloría Social	<input checked="" type="checkbox"/> Requisitos para ser beneficiarios
<input checked="" type="checkbox"/> Objetivos del Programa	<input checked="" type="checkbox"/> Derechos y obligaciones de los beneficiarios

### 2. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron?

<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar información del programa	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar el uso correcto de los recursos
<input checked="" type="checkbox"/> Verificar el cumplimiento del programa	<input checked="" type="checkbox"/> Generar quejas, denuncias o sugerencias para su atención

### 3. ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

<input checked="" type="checkbox"/> Para recibir mejor calidad en los programas	<input checked="" type="checkbox"/> Para recibir oportunamente los apoyos
<input checked="" type="checkbox"/> Para que el programa funcione mejor	<input checked="" type="checkbox"/> Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios

4. ¿Después de realizar la supervisión del programa considera que cumple con lo que se informó que entregaría?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Comentarios:
5. ¿Entregaron quejas, denuncias o sugerencias sobre la aplicación u operación del programa?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Comentarios: NO EXISTIERON DUDAS
6. ¿Recibieron respuesta de las quejas, denuncias o sugerencias que entregaron a la autoridad competente?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Comentarios: NO EXISTIERON
7. ¿Considera que las fechas, tiempos y espacios asignados para las actividades del comité fueron adecuados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Comentarios:
8. ¿Los servidores públicos que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Comentarios:
9. ¿En la elección de integrantes del comité, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Comentarios:
10. ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Comentarios:

N1-ELIMINADO 6

**Integrante del CCSM:**

ANTONINA PENTERIA BECERRIL

## FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

\* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.  
LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."